

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	DT		9-29-00
O.I.P.E. CLASSIFIER		8	10-5-00
FORMALITY REVIEW		71423	11-14-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW		71423	12-15-00

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	12	6	
2	6	14	
3	14	24	
4	24	34	
5	34	44	
6	44	54	
7	54	64	
8	64	74	
9	74	84	
10	84	94	
11	94	104	
12	104	114	
13	114	124	
14	124	134	
15	134	144	
16	144	154	
17	154	164	
18	164	174	
19	174	184	
20	184	194	
21	194	204	
22	204	214	
23	214	224	
24	224	234	
25	234	244	
26	244	254	
27	254	264	
28	264	274	
29	274	284	
30	284	294	
31	294	304	
32	304	314	
33	314	324	
34	324	334	
35	334	344	
36	344	354	
37	354	364	
38	364	374	
39	374	384	
40	384	394	
41	394	404	
42	404	414	
43	414	424	
44	424	434	
45	434	444	
46	444	454	
47	454	464	
48	464	474	
49	474	484	
50	484	494	

Claim	Final	Original	Date
51	12	6	
52	6	14	
53	14	24	
54	24	34	
55	34	44	
56	44	54	
57	54	64	
58	64	74	
59	74	84	
60	84	94	
61	94	104	
62	104	114	
63	114	124	
64	124	134	
65	134	144	
66	144	154	
67	154	164	
68	164	174	
69	174	184	
70	184	194	
71	194	204	
72	204	214	
73	214	224	
74	224	234	
75	234	244	
76	244	254	
77	254	264	
78	264	274	
79	274	284	
80	284	294	
81	294	304	
82	304	314	
83	314	324	
84	324	334	
85	334	344	
86	344	354	
87	354	364	
88	364	374	
89	374	384	
90	384	394	
91	394	404	
92	404	414	
93	414	424	
94	424	434	
95	434	444	
96	444	454	
97	454	464	
98	464	474	
99	474	484	
100	484	494	

Claim	Final	Original	Date
101			
102			
103			
104			
105			
106			
107			
108			
109			
110			
111			
112			
113			
114			
115			
116			
117			
118			
119			
120			
121			
122			
123			
124			
125			
126			
127			
128			
129			
130			
131			
132			
133			
134			
135			
136			
137			
138			
139			
140			
141			
142			
143			
144			
145			
146			
147			
148			
149			
150			

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY